INFORME DE SUPERVISIÓN No. 001 DEL CONTRATO No.387 DEL 2025 DEL 19 DE DICIEMBRE DE 2025, SUSCRITO ENTRE EL HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA E.S.E, Y AVANZA S.A.S.

1. DATOS GENERALES

No. De proceso	HSLV-CD-384-2025	
Contrato N°:	387-2025	
Término:	Hasta el 31 de diciembre de 2025, contado a partir de la suscripción del acta de inicio	
Fecha Acta de Inicio (dd/mm/aaaa):	19 de diciembre del 2025	
Fecha de Finalización (dd/mm/aaaa):	31 de diciembre del 2025	
Valor Inicial	**$ 246.225.242,00**	
Otro si N°		
Contratista:	**AVANZA S.A.S.**	
NIT o Cedula de Ciudadanía	900274957-3	
Objeto del Contrato:	Suministrar insumos de limpieza, desinfección hospitalaria y cuidado de la piel para el Hospital Susana López de Valencia. E.S.E.	
Forma de pago:	El hospital pagara al contratista el valor del objeto del contrato en pagos parciales, previa presentación de las respectivas facturas y verificación de los pagos de aportes relativos al sistema de seguridad social integral, así como los parafiscales (SENA, ICBF, CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR, ETC) y certificación por parte del supervisor asignado.	
No. Fecha Disponibilidad Presupuestal	N° 633 del 03 de diciembre del 2025	
No. Registro presupuestal	N° 1316 del 19 de diciembre del 2025	
Supervisor:	Esta actividad estará a cargo del médico especialista German Jair Ardila Muñoz, con el apoyo que se designe, o quienes hagan sus veces, los cuales podrán ser ubicados en las instalaciones del Hospital Susana López de Valencia E.S.E.	
Período a que corresponde el informe	**DESDE**	**HASTA**
	No Aplica	**No Aplica**
Fecha aprobación de la Garantía (SECOP II).	19 de diciembre del 2025	

2. SEGURIDAD SOCIAL

PAGO SEGURIDAD SOCIAL (PERSONA JURIDICA)			
SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL (IBC 40%)		**PERIODO COTIZADO**	NOVIEMBRE DE 2025
EPS		**VALOR PAGADO**	
ARL		**VALOR PAGADO**	
AFP		**VALOR PAGADO**	
VALOR TOTAL PLANILLA	3.748.400	**PLANILLA No.**	9496189709
CERTIFICACIÓN DE PAGO DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES	comprobante de pago Aportes en Línea 09/12/2025		

3. SEGUIMIENTO FINANCIERO

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	$246.225.242.00
OTRO SI N°	
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	$246.225.242.00
VALOR EJECUTADO	$ 246.220.180,00
VALOR A PAGAR SEGÚN INFORME	$ 246.220.180,00
SALDO A LIBERAR	**$ 5.062,00**

4. CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA AL PERIODO DE REPORTE:

OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA	ACTIVIDADES REALIZADAS	SOPORTE
El contratista se compromete con el Hospital Susana López de Valencia E.S. E, a suministrar los productos relacionados en las especificaciones técnicas y cumplir con las siguientes condiciones: 1) Los elementos deben ser entregados en las instalaciones del hospital debidamente facturados especificando la siguiente información: A. Número de lote de fabricación. B. Fecha de vencimiento. C. Registro INVIMA. D. Laboratorio fabricante. E. Valor unitario. F. La descripción de los productos debe corresponder a la incluida en las especificaciones técnicas del presente proceso. 2) El tiempo de entrega de los productos a suministrar será hasta las 24 horas contadas a partir de la solicitud realizada por el supervisor, en las instalaciones del Hospital Susana López de Valencia E.S.E. 3) En caso de presentarse desabastecimiento del producto contratado, el contratista deberá informar por escrito de manera inmediata, adjuntando la carta de backorder emitida por el laboratorio fabricante o el importador autorizado por el INVIMA en la que se justifique el motivo del desabastecimiento. Asimismo, en el evento que aplique, deberá	Entrega de insumos de limpieza, desinfección hospitalaria y cuidado de la piel; de acuerdo a las obligaciones del contratista	Acta de recepción técnica de productos farmacéuticos N.°39 del 22/12/2025 N.° 44 del 22/12/2025

VIGILADO Supersalud
Línea de Atención al Usuario 6500870 - Bogotá, D.C.
Línea Gratuita Nacional 018000910383

ofrecer de forma inmediata otra(s) alternativas(s) que cumplan con las mismas especificaciones técnicas del producto contratado. Estas alternativas deberán estar respaldadas mediante carta del fabricante o importador autorizado y deberán ser verificadas y sustentadas por el coordinador de cirugía, así como contar con la autorización del subdirector científico para su aceptación. 4) Las fechas de vencimiento de los dispositivos médicos de uso humano requeridos por el hospital no podrán ser inferiores al 50% de la vida útil del dispositivo médico entregado. Cuando no se cumpla este criterio el proveedor deberá entregar carta de compromiso para su devolución y reposición hasta el último día de su vencimiento. 5) Los elementos entregados deben corresponder a la misma presentación o concentración, que sea solicitada y al mismo laboratorio el cual fue contratado, si se hace entrega de elementos en presentación, concentración o laboratorio diferente al contrato y solicitado será causa de reporte de inconformidad en la ejecución del contrato por parte del supervisor. 6) Los productos que presenten no conformidades por calidad del producto o devueltos por fecha de vencimiento, entre otras cosas deben ser reemplazados por el proveedor o cambiados de acuerdo al requerimiento del área dentro de las 48 horas hábiles siguientes a la entrega del dispositivo médico. 7) Presentar factura con el lleno de requisitos, de acuerdo a la normatividad vigente o a lo exigido por el trámite interno del Hospital. 8) Todos los productos entregados deben estar garantizados y mantener las características de calidad, durante el periodo de vida útil, adjuntando los registros Invima y fichas técnicas de ser pertinente. 9) No ceder ni subcontratar el suministro objeto del presente contrato con persona natural o jurídica alguna, sin que medie previa autorización expresa y por escrito por parte de EL HOSPITAL. 10) El contratista entregará los equipos de Comodato, una vez se legalice el contrato. 11) Mantener en óptimo funcionamiento los equipos en comodato durante el término del contrato, 12) Entregar al área de almacén las fichas técnicas del comodato para generar un ciclo de vida si se presentarse defectos o desperfectos el contratista deberá cambiarlo sin costo alguno, 13) Obligaciones generales ambientales del contratista: El contratista deberá acatar el Sistema de Gestión Ambiental (SGA) del Hospital Susana López de Valencia, conocer su política y los objetivos ambientales; adquirir el compromiso de gestionar los aspectos ambientales asociados a las actividades derivadas de la ejecución del contrato (manejo adecuado de sustancias químicas, emisiones de gases de efecto invernadero— GEI y/o potenciales agotadores de ozono — PAO), generación de residuos sólidos) y garantizar el cumplimiento de la totalidad de las obligaciones como proveedor del servicio, según la normatividad ambiental aplicable vigente, así como también garantizar la adherencia al mejoramiento continuo de la certificación ISO 14001 :2015 de la cual la institución es acreedora.		

5. OBSERVACIONES ADICIONALES:

No aplica

6. DOCUMENTOS ANEXOS:

DOCUMENTOS ANEXOS	No. FOLIOS, CD'S, DVD'S
Comprobantes de entrada, facturas, acta de recepción técnica, planilla de seguridad social	7

7. DOCUMENTOS QUE SE VERIFICAN PARA EL PAGO:

N.º COMPROBANTE DE ENTRADA	FECHA DE COMPROBANTE	VALOR DEL COMPROBANTE	N.º FACTURA	FECHA FACTURA	VALOR FACTURA
AI000000001396	24/12/2025	$ 197.054.180,00	FE162	22/12/2025	$ 197.054.180,00
AG000000030804	24/12/2025	$ 49.166.000,00	FE163	22/12/2025	$ 49.166.000,00

8. CERTIFICACION DE PAGO:

El suscrito supervisor del contrato certifica que el contratista cumplió a satisfacción las obligaciones contractuales por lo tanto procede el pago correspondiente al periodo certificado.

Se han autorizado pagos por valor de:

PERIODO AUTORIZADO		VALOR
DESDE	HASTA	
No Aplica	No Aplica	$ 246.220.180,00

El anterior informe se firma a los 26 días del mes de diciembre del 2025.

GERMAN JAIR ARDILA MUÑOZ
Cc: 10.537.688
Medico Especialista

Proyectó: Ana Isabella Gutierrez -afiliada participe-ASIES
Revisó: Luz Dalia Caicedo- afiliada participe- ASIES
Aprobó: German Jair Ardila Muñoz - Médico Especialista

COMPROBANTE ENTRADA
NºAI000000001396

PROVEEDOR: AVANZA SAS **NIT:** 900274957 **FECHA:** 24/12/2025 10:56 a. m.

CIUDAD: POPAYAN (CAUCA) **ESTADO:** Confirmado

DIRECCION: CALLE 78 NORTE 19 147 OF 68 BARRIO LA ALDEA **MONEDA:** Pesos

TELEFONO: 8337465 **TASA CAM:** 0,00

Nº FACTURA: FE162 **% ICA:** 0,0000 **PLAZO:** 30 **FECHA FAC:** 22/12/2025 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
DMT0001141	TOALLITA LIMPIADORA PRE-INYECCION	UNIDAD	9.000,00	$ 132,00	$ 1.188.000,00	0,00	0,00
DMT0001141	TOALLITA LIMPIADORA PRE-INYECCION	UNIDAD	153.000,00	$ 132,00	$ 20.196.000,00	0,00	0,00
DMV0000010	VIRKON FRASCO X 500 GR.	UNIDAD	21,00	$ 299.500,00	$ 6.289.500,00	0,00	0,00
DMD0000027	DESINFECTANTE RAPIDO EN AMONIO CUATERNARIO MAS ALCOHOL X 750 ML MELISEPTOL FOAM PURE REF. 19796	UNIDAD	1.754,00	$ 24.800,00	$ 43.499.200,00	0,00	0,00
DMG0000083	GEL HIDROALCOHOLICO HIGIENIZANTE VISCORUB FCO X 1000 ML	FRASCO	300,00	$ 48.500,00	$ 14.550.000,00	0,00	0,00
DMV0000010	VIRKON FRASCO X 500 GR.	UNIDAD	276,00	$ 299.500,00	$ 82.662.000,00	0,00	0,00
NPC0000041	JABON ANTIBACTERIAL CON PH NEUTRO SOFTASKIN FRASCO 1000ML	FRASCO	760,00	$ 31.700,00	$ 24.092.000,00	0,00	19,00

CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PRO CULTURA	0,5000	192476700,0000	962384,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO UNIVERSIDAD DEL CAUCA	1,0000	192476700,0000	1924767,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO ADULTO MAYOR	3,0000	192476700,0000	5774301,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PROELECTRIFICACION	2,0000	192476700,0000	3849534,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRODESARROLLO	2,0000	192476700,0000	3849534,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
TASA PRODEPORTES	1,5000	192476700,0000	2887151,0000

DETALLE **SUBTOTAL:** $ 192.476.700,00

LICENCIADO A: [HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA E.S.E.] NIT [891501676-1]

COMPROBANTE ENTRADA

SEGUN CONTRATO 387 DE 2025

DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 4.577.480,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 686.622,00
RETE ICA:	$ 0,00
RETE FUENTE:	$ 0,00
OTRAS RETE:	$ 19.247.671,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 177.119.887,00

TOTAL COMPROBANTE:

CIENTO SETENTA Y SIETE MILLONES CIENTO DIECINUEVE MIL OCHOCIENTOS OCHENTA Y SIETE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

OPERARIO CON FUNCIONES DE AUXILIAR DE BODEGA, SECRETARIO EJECUTIVO O QUIEN HAGA SUS VECES

PROFESIONAL UNIVERSITARIO SUMINISTROS Y ACTIVOS FIJOS

U CREACION: 149 - DAIRA MONTENEGRO **U CONFIRMA:**149 - DAIRA MONTENEGRO

AVANZA
Soluciones Integrales

AVANZA S.A.S
Régimen Simple de Tributación
NIT: 900274957-3
Régimen: Responsable del impuesto sobre las ventas –IVA
Tipo Persona: Jurídica
Calle 78Norte #19-147 OF 68, Popayán, Cauca, Colombia
Tel. 3146577837

Acta
X 39

Autorización facturación electrónica No. 18764078579615 válida desde 2024-09-02 hasta 2026-03-02 rango desde FE-133 hasta FE-1000.

DATOS DEL CLIENTE	
NIT:	891501676-1
Nombre o Razón Social:	HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
Dirección:	CL 15 17 A 196 BRR LA LADERA, Popayán, Cauca, Colombia
Télefono:	8386363
Email:	facelectronica@hosusana.gov.co

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA	
No. de Factura	**FE - 162**
Fecha Emisión	22/12/2025 08:49:30-05:00
Fecha Vencimiento	22/01/2026
Moneda	COP Colombia, Pesos
Forma de Pago:	Crédito
Medio de Pago:	Transferencia Débito Bancaria
Fecha de Pago:	22/01/2026
Total de Lineas	5
Fecha Firmado	22/12/2025 08:49:32

#	Código	Descripción	U. M.	Cantidad	Precio U.	Impuestos Nom.	% o Val.	Monto	Dcto.	Total
1	MQX055	SOLUCION DETERGENTE Y DESINFECTANTE PARA AREAS SUPERFICIES Y EQUIPOS HOSPITALARIOS COMPUESTO DE MONOPERSULFATO DE POTASIO BBRAUN PRESENTACIONFCOX500ML LOTE:2506BA0343F. VENCIMIENTO: 30/6/2028 R.INVIMA:2018000928 MARCA BBRAUN RELY+ON VIRKON CODIGO BRAUN 372033:	94	297,00	$299.500,00	IVA	0%	0	0,00	$88.951.500,00
2	MQX059	TOALLAS ALCOHOLADAS PLEGABLE 32,5 X 30 MM BBRAUN PRESENTACION: PAQX1000 LOTE: 24 0802 F. VENCIMIENTO: 31/07/2028 R.INVIMA: NSOC08303-21COMARCA BBRUN SOFTA® SWABSCODIGO BRAUN 19579:	94	162,00	$132.000,00	IVA	0%	0	0,00	$21.384.000,00
3	MQX056	SPRAY FOAM DE 750 ML EN AMONIO CUATERNARIO MAS ALCOHOL PARA DESINFECCION DE DISPOSITIVOS MEDICOS NO INVASIVOS BBRAUN PRESENTACION: FCOX750MLLOTE: 25222M29 F. VENCIMIENTO: 30/4/2028R.INVIMA: 2018DM-0017966MARCA BBRAUNMELISEPTOL FOAM PURE CODIGO BRAUN 19796	94	1.754,00	$24.800,00	IVA	0%	0	0,00	$43.499.200,00

Firma Digital: cTyJOvCtncemAoI2+Y8BbvJVGnktIjIZk6+2ZeHb3onjf3t8Wp/8wZ0TyO0Yw8ns
oy8rEvwGGtDq5MmLiBKI9Tr9ZPdJWEUbCxBpQytXaWyNWoXcD7
rbehvQ30YlhFM1 yleFd6f9QrYuZIfq0Qs8w6EUa0H2dduUuncYEoRpJTCKqUwEa9Cwu8kfoKMqVMVF ITng9YWg/HVqqOnDmJz1VYuP8h2vr/0x0ih
uY13xK5uRO2J4xsRMqMc4ozK1SfbE Ie22fS6uXyf+NIUlr5sNSA8UY2mG6SOuc9K/3ZaxUELXAKXh9/QYij1Bewyqonq+ Mxmh87T8sT85pFzaJIR7
sQ==

Esta factura es un título valor de acuerdo al art. 774 del C.C. y una vez aceptada declara haber recibido los bienes y servicios a satisfacción.

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica.

4	MQX063	GELANTIBACTERIAL CON PRINCIPIO ACTIVOS (ETANOL, PROPANOL) DEMOPROTECTORES BOTELLA X100ML CONCENTRACION ENTRE 75 - 80% V/V BBRAUN PRESENTACION: FCOX1000MLLOTE: 24244M13F. VENCIMIENTO: 31/5/2027R.INVIMA:NSOC90586-19COMARCA BBRAUN SOFTALIND® VISCORUB 1CODIGO BRAUN180134	94	300,00	$48.500,00	IVA	0%	0	0,00	$14.550.000,00
5	MQX064	JABON PARA HIGIENE DE MANOS CON PH NEUTRO PARA LIMPIEZA DE MANOS Y PIELES SENSIBLES CON INGREDIENTES CALMANTES PARA LA PIEL SIN COLORANTES SIN IRRITACION EN LA PIEL 1000ML BBRAUNPRESENTACION: FCOX1000MLLOTE: 25193M09 F. VENCIMIENTO:30/4/2027 R.INVIMA: NSOC-21467-23COMARCA BBRAUNSoftaskin CODIGO BRAUN 18 0226	94	760,00	$31.700,00	IVA	19%	4577480	0,00	$24.092.000,00

Impuesto	Base	Tarifa / Valor Nominal	Importe
Impuestos			
01 IVA	$168.384.700,00	0.00%	$0,00
01 IVA	$24.092.000,00	19,00%	$4.577.480,00

Subtotal:	$192.476.700,00
Cargos:	$0.00
Descuento:	$0.00
IVA:	$4.577.480,00
Total:	$197.054.180,00

Total con letra:	(CIENTO NOVENTA Y SIETE MILLONES CINCUENTA Y CUATRO MIL CIENTO OCHENTA PESOS)
CUFE:	0d2a51f44e5721683f8c9605c56f8813cef0360ddc3a251022c861f6f17f13b73afbdfe5f3f376b2cebf7126868abc83

Firma Digital: cTyJOvCtncemAol2+Y8BbvJVGnktIjlZk6+2ZeHb3onjf3t8Wp/8wZ0TyO0Yw8ns
oy8rEvwGGtDq5MmLiBKI9Tr9ZPdJWEUbCxBpQytXaWyNWoXcD7
rbehvQ30YlhFM1 yleFd6f9QrYuZIfq0Qs8w6EUa0H2dduUuncYEoRpJTCKqUwEa9Cwu8kfcKMqVMVF ITng9YWg/HVqqOnDmJz1VYuP8h2vr/0x0ih
uY13xK5uRO2J4xsRMqMc4ozK1SfbE le22fS6uXyf+NIUlr5sNSA8UY2mG6SOuc9K/3ZaxUELXAKXh9/QYij1Bewyqonq+ Mxmh87T8sT85pFzaJIR7
sQ==

Esta factura es un título valor de acuerdo al art. 774 del C.C. y una vez aceptada declara haber recibido los bienes y servicios a satisfacción.

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica.

ACTA DE RECEPCION TECNICA Y ADMINISTRATIVA DE PRODUCTOS FARMACÉUTICOS

Hospital Susana López de Valencia E.S.E.

Nit. 891.501.676-1

ACTA Nº	DIA	MES	AÑO
39	22	12	2025

SLV-FAR-05-F01
Version 2

Proveedor: AVANZA
Factura Nº: FE-162 **HORA** 11:57AM **Factura Vigente hasta:** 22/1/2026

No.	Descripción del producto (Nombre del medicamento (DCI + concentración+ forma farmacéutica) / Nombre del Dispositivo médico + marca o serie)	Presentacion comercial	Registro Sanitario INVIMA	Laboratorio Fabricante	Lote	Vida Util dias	Fecha de vencimiento	Cantidad recibida	Cantidad solicitada	Muestra a verificar	Registrar C si "cumple"/ NC si "no cumple"/ N/A si " no aplica"			
											Registro sanitario vigente	Condiciones de trasporte, manipulación	Inspección visual	Empaque (primario y secundario)
1	SOLUCION DETERGENTEY DESINFECTANTE PARA AREAS Y SUPERFICIES Y EQUIPOS HOSPITALARIOS	FCO X 500ML	2018000928	BRAUN	2506BA0343F	919	30/6/2028	297	297	20	C	C	C	C
2	TOALLAS ALCOHOLADAS PLEGABLE 32,5 X 30MM	PAQUETE X 1000	NSOC08303-21	BRAUN	240802	950	31/7/2028	162	162	13	C	C	C	C
3	SPRAY FOAM DE 750 ML EN AMONIO CUATERNARIO MAS ALCOHOL PARA DESINFECCION DE DISPOSITIVOS MEDICOS NO INVASIVOS	FCO X 750 ML	2018DM-0017966	BRAUN	25222M29	858	30/4/2028	1754	1754	50	C	C	C	C
4	GEL ANTIBACTERIAL CON PRINCIPIO ACTIVOS (ETANOL, PROPANOL)	BOTELLA X 100ML	NSOC90586-19C	BRAUN	24244M13F	523	31/5/2027	300	300	20	C	C	C	C
5	JABON PARA HIGIENE DE MANOS CON PH NEUTRO PARA LIMPIEZA DE MANOS Y PIELES	FCO X 1000ML	NSOC-21467-23	BRAUN	25193M09	492	30/4/2027	760	760	32	C	C	C	C

Elaborado por:
Yina fernanda Delgado A.
Firma
Agente encargado de recepcion

Verificado por:
Firma
Quimico Farmaceutico

HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA E.S.E. USUARIO 589

891501676-1

COMPROBANTE ENTRADA
NºAG000000030804

PROVEEDOR: AVANZA SAS **NIT:** 900274957 **FECHA:** 24/12/2025 02:57 p. m.

CIUDAD: POPAYAN (CAUCA) **ESTADO:** Confirmado

DIRECCION: CALLE 78 NORTE 19 147 OF 68 BARRIO LA ALDEA **MONEDA:** Pesos

TELEFONO: 8337465 **TASA CAM:** 0,00

Nº FACTURA: FE163 **% ICA:** 0,0000 **PLAZO:** 30 **FECHA FAC:** 22/12/2025 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
DML0000036	LINOVERA - ACIDOS GRASOS HIPEROXIGENADOS REF 467933	EMULSION	610,00	$ 80.600,00	$ 49.166.000,00	0,00	0,00

CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PROELECTRIFICACION	2,0000	49166000,0000	983320,0000
PRODESARROLLO	2,0000	49166000,0000	983320,0000
TASA PRODEPORTES	1,5000	49166000,0000	737490,0000
PRO ADULTO MAYOR	3,0000	49166000,0000	1474980,0000
PRO UNIVERSIDAD DEL CAUCA	1,0000	49166000,0000	491660,0000
PRO CULTURA	0,5000	49166000,0000	245830,0000

DETALLE

CTO 387 del 2025

SUBTOTAL:	$ 49.166.000,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 0,00
RETE FUENTE:	$ 0,00
OTRAS RETE:	$ 4.916.600,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 44.249.400,00

TOTAL COMPROBANTE:

CUARENTA Y CUATRO MILLONES DOSCIENTOS CUARENTA Y NUEVE MIL CUATROCIENTOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

REGENTE DE FARMACIA / AUXILIAR DE BODEGA

PROFESIONAL EN QUIMICA FARMACÉUTICA / SERVICIO FARMACÉUTICO

U CREACION: 589 - MARIA ALEJANDRA GIRONZA CHICANGANA **U CONFIRMA:** 589 - MARIA ALEJANDRA GIRONZA CHICANGANA

LICENCIADO A: [HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA E.S.E.] NIT [891501676-1]

AVANZA
Soluciones Integrales

AVANZA S.A.S

Régimen Simple de Tributación
NIT: 900274957-3
Régimen: Responsable del impuesto sobre las ventas –IVA
Tipo Persona: Jurídica
Calle 78Norte #19-147 OF 68, Popay??n, Cauca, Colombia
Tel. 3146577837

Autorización facturación electrónica No. 18764078579615 válida desde 2024-09-02 hasta 2026-03-02 rango desde FE-133 hasta FE-1000.

DATOS DEL CLIENTE	
NIT:	891501676-1
Razón Social:	HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
Dirección:	CL 15 17 A 196 BRR LA LADERA, Popay??n, Cauca, Colombia
Télefono:	8386363
Email:	facelectronica@hosusana.gov.co

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA	
No. de Factura	FE - 163
Fecha Emisión	22/12/2025 03:49:44
Fecha Vencimiento	22/01/2026
Moneda	COP Colombia, Pesos
Método de Pago:	Crédito
Medio de Pago:	Transferencia Débito Bancaria
Fecha de Pago:	22/01/2026
Total de Lineas	1
Fecha Firmado	22/12/2025 08:49:45

#	Código	Descripción	U. M.	Cantidad	Precio U.	Impuestos Nom.	Impuestos % o Val.	Impuestos Monto	Dcto.	Total
1	MQX066	ACIDOS GRASOS HIPEROXIGENADOSBBRAUN PRESENTACION: FCOX30MLLOTE: 2513711 F. VENCIMIENTO: 1/2/2027 R.INVIMA: 2024DM-0012116-R1, MARCA BBRAUNLINOVERA CODIGO BRAUN488354	94	610,00	$80.600,00	IVA	0%	0	0,00	$49.166.000,00

Impuesto	Base	Tarifa / Valor Nominal	Importe
Impuestos			
01 IVA	$49.166.000,00	0.00%	$0,00

Subtotal:	$49.166.000,00
Cargos:	$0,00
Descuento:	$0,00
IVA:	$0,00
Total:	$49.166.000,00

Total con letra:	(CUARENTA Y NUEVE MILLONES CIENTO SESENTA Y SEIS MIL PESOS)
CUFE:	f1b556b0b71a3fae2d9d49db6e130b09b9e2529ce67b4c5ddbeff405d73a497f7e445de37b28f4243ebb7f0ca92d9f10

Firma Digital: C4wxsh9UDNh7EHIP8ctDU1vmaLN4In3snb7qHAJe6C6UEHoDMXIMgu19y9bqFlq8
JbXawAjA02SGcjXiQuXkFEd2Qt2X6WxCWddhjfzDJF9nwrHvyC
givhTOJoUuqCPh c5pbdkr+o+3pQ1k3Zxti/x+v00XV75RC5yn3izUr6dDNigkA6JjqX7jFHt/ponSZ +GqhhEcVJrhgrkSw9hACv1qJ6fMV2K1WL5M
TjPePj961KsPodvZpn2VQo4lyfMsl 61t6AWwumSRqafNfQboviM5blZIFwlM5OC8yVDZ7mhVi5xOfs23qrTcJRzDWUxQe NDOoY7T8Z1xC389SzfSC
Vg==

Esta factura es un título valor de acuerdo al art. 774 del C.C. y una vez aceptada declara haber recibido los bienes y servicios a satisfacción.

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica.

ACTA DE RECEPCION TECNICA Y ADMINISTRATIVA DE PRODUCTOS FARMACÉUTICOS

Hospital Susana López de Valencia E.S.E.

Nit. 891.501.676-1

ACTA N°	DIA	MES	AÑO
44	22	12	2025

SLV-FAR-05-F01
Version 2

Proveedor: AVANZA
Factura N°: FE-163

HORA 4:00 PM

Factura Vigente hasta: 22/1/2026

o.	Descripción del producto (Nombre del medicamento (DCI + concentración+ forma farmacéutica) / Nombre del Dispositivo médico + marca o serie)	Presentacion comercial	Registro Sanitario INVIMA	Laboratorio Fabricante	Lote	Vida Util dias	Fecha de vencimiento	Cantidad recibida	Cantidad solicitada	Muestra a verificar	Registrar C si "cumple"/ NC si "no cumple"/ N/A si " no aplica"			
											Registro sanitario vigente	Condiciones de trasporte, manipulación	Inspección visual	Empaque (primario y secundario)
1	LINOVERA - ACIDOS GRASOS HIPEROXIGENADOS REF: 46793	EMPAQUE INDIVIDUAL	2024DM-0012116-R1	BRAUN MEDICAL	2513711	404	1/2/2027	610	610	32	C	C	C	C

aborado por:
Deysi Marisol Garzon Jara.
Firma
gente encargado de recepcion

Verificado por:
Firma
Quimico Farmaceutico

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificacion	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 76333217		ANAYA FLOREZ JORGE ANDRES	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 78 NORTE # 19-147 CASA 68	POPAYAN-CAUCA	8389032	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pension	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-11	2025-11	1993853791	9496189709	I	2025/12/04	2025/12/09	BANCOLOMBIA	5	$3,748,400

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$1,989,000	$6,300	$0	$1,995,300
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$1,989,000	$6,300	$0	$1,995,300
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$285,100	$900	$0	$286,000
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$285,100	$900	$0	$286,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$1,462,500	$4,600	$0	$1,467,100
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$1,462,500	$4,600	$0	$1,467,100
TOTAL				**1**	**$3,736,600**	**$11,800**	**$0**	**$3,748,400**

pse

¡Hola, JORGE ANDRES ANAYA FLOREZ!

Estado de la Transacción: Aprobada

Los siguientes son los datos de tu transacción:

Valor: $ 3.748.400

Empresa: APORTES EN LINEA

Descripción: Pago de la Planilla de aportes con clave: 9496189709

Fecha de la transacción: 09/12/2025

CUS: 1993853791

